



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions -
TPSGC

11 Laurier St./11, rue Laurier

Place du Portage, Phase III

Core 0B2 / Noyau 0B2

Gatineau, Québec K1A 0S5

Bid Fax: (819) 997-9776

SOLICITATION AMENDMENT MODIFICATION DE L'INVITATION

The referenced document is hereby revised; unless otherwise
indicated, all other terms and conditions of the Solicitation
remain the same.

Ce document est par la présente révisé; sauf indication contraire,
les modalités de l'invitation demeurent les mêmes.

Comments - Commentaires

Vendor/Firm Name and Address

Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution

Furniture Division/Division des ameublements
L'Esplanade Laurier,
East Tower 7th Floor
Tour est 7e étage,
140 O'Connor, Street,
140 O'Connor, rue O'Connor,
Ottawa
Ontario
K1A 0R5

Title - Sujet Fauteuils de bureau	
Solicitation No. - N° de l'invitation EP916-212480/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client 20212480	Date 2021-03-04
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$\$PQ-983-79769	
File No. - N° de dossier pq983.EP916-212480	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM Eastern Standard Time EST on - le 2021-03-10 Heure Normale du l'Est HNE	
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input checked="" type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Wong, Michelle	Buyer Id - Id de l'acheteur pq983
Telephone No. - N° de téléphone (819) 639-9834 ()	FAX No. - N° de FAX () -
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction:	

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

Delivery Required - Livraison exigée	Delivery Offered - Livraison proposée
Vendor/Firm Name and Address Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur	
Telephone No. - N° de téléphone Facsimile No. - N° de télécopieur	
Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm (type or print) Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/ de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)	
Signature	Date

Cette modification 002 a pour but de répondre aux questions reçues de l'industrie ainsi que pour augmenter la quantité requise pour la chaise A3

Q1: Veuillez indiquer si l'une des chaises demandées doit être livrée et installée à un autre étage que le 6e étage. Si c'est le cas, veuillez indiquer la quantité et l'étage.

R1: Les quantités de chaises par étage sont les suivantes:

- Chaise de travail n ° 1 (A1):
Rez-de-Chaussée: 28
6ème étage: 27
- Chaise de travail n ° 2 (A2):
Rez-de-Chaussée: 27
6ème étage: 27
- Chaise de conférence (A3):
Rez-de-Chaussée: 53
6ème étage: 16
- Tabouret rotatif (A4)- Zone d'équipe:
Situé uniquement au rez-de-chaussée

À l'annexe A – Besoin, Tableau A3: Chaise de conférence

Supprimer Qté: 53

Remplacer avec Qté: 69

À l'annexe B – Base de paiement, Tableau 1 – Fauteuils

Supprimer le tableau 1 au complet

Remplacer avec

Tableau 1 – Fauteuils

Section A - BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ			Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR		
Tableau	Titre	Qté (A)	Manufacturier/ Série/Modèle	Prix unitaire ferme (B)	Total du produit (C)=(A)x(B)
A1	Chaise de travail # 1	55		\$	\$
A2	Chaise de travail # 2	54		\$	\$
A3	Chaise de conférence	69		\$	\$
A4	Tabouret rotatif – Zone d'équipe	6		\$	\$
Total des produits (A1+A2+A3+A4)					\$

Tous les autres termes et conditions demeurent inchangés.